

ZAHTJEV FIZIČKOG LICA
za izdavanje lične digitalne potvrde na pametnoj kartici
i/ili identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva

1. Podaci o fizičkom licu

Ime i prezime: _____ Datum rođenja: _____

Stalno prebivalište: _____

Br. ličnog dokumenta: _____ Izdao: _____

Matični br: _____ Telefon: _____

Elektronska adresa: _____

Ako već imate kvalifikovanu ličnu digitalnu potvrdu na pametnoj kartici napišite serijski broj vašeg sertifikata: _____

Ako već imate identifikaciju korisnika elektronskog bankarstva (korisničko ime, lozinka) za Hal E-Bank/WEB rješenje napišite vaše korisničko ime: _____

PIN i/ili LOZINKU poslati (potrebno je navesti tačnu adresu primaoca):

Ime i prezime: _____

Adresa: _____

Pošta i mjesto: _____

Potpisom, izražavam saglasnost, da EBB Sarajevo CA obrađuje, upotrebljava i trajno čuva podatke iz ove narudžbenice, za namjene elektronskog poslovanja.

Potpisom garantujem za istinitost datih podataka, kao i moguću javnu objavu u imeniku ili registru poništenih potvrda. Isto tako, se obavezujem, da ću odmah saopštiti svaku promjenu podataka, koja bi mogla uticati na valjanost potvrde.

Zaokruženim DA i potpisom, izražavam saglasnost:

- da mi izdate digitalnu potvrdu na pametnoj kartici: **DA** **NE**
- da mi izdate identifikaciju (Korisničko ime i Lozinku) za korištenje elektronske banke putem Hal E-Bank/WEB rješenja: **DA** **NE**
- da mi izdate identifikaciju za korištenje elektronske banke putem Hal E-Bank/SMS rješenja: **DA** **NE**

Mjesto i datum:**Potpis:**

POPUNJAVA BANKA:**Identitet fizičkog lica i podatke sa zahtjeva, provjerio je bančin referent:**

Ime i prezime (velika slova): _____

Filijala banke: _____

Datum: _____ Potpis: _____

2. Podaci o izdatoj digitalnoj potvrdi (ispunjava EBB Sarajevo CA)

Serijski broj potvrde: _____

Broj izdate kartice: _____

Datum izdavanja potvrde: _____

Ime i prezime ovlaštenog lica: _____

Zahtjev primio: _____

Potpis ovlaštenog lica: _____